

MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA



GOBIERNO DE
TUCUMÁN



Sala de Situación de salud

Dirección de Epidemiología

31 de julio de 2023 (SE 31)

MERS-COV – EMIRATOS ÁRABES UNIDOS

1 caso de **síndrome respiratorio de Oriente Medio** (MERS-CoV)

Hombre de 28 años en Abu Dhabi:

- Sin comorbilidad ni antecedentes de contacto directo o indirecto con dromedarios, cabras u ovejas.
- Hospitalizado por IRAG de comportamiento inusual
- Los 108 contactos identificados fueron monitoreados durante 14 días. Sin casos secundarios hasta la fecha.

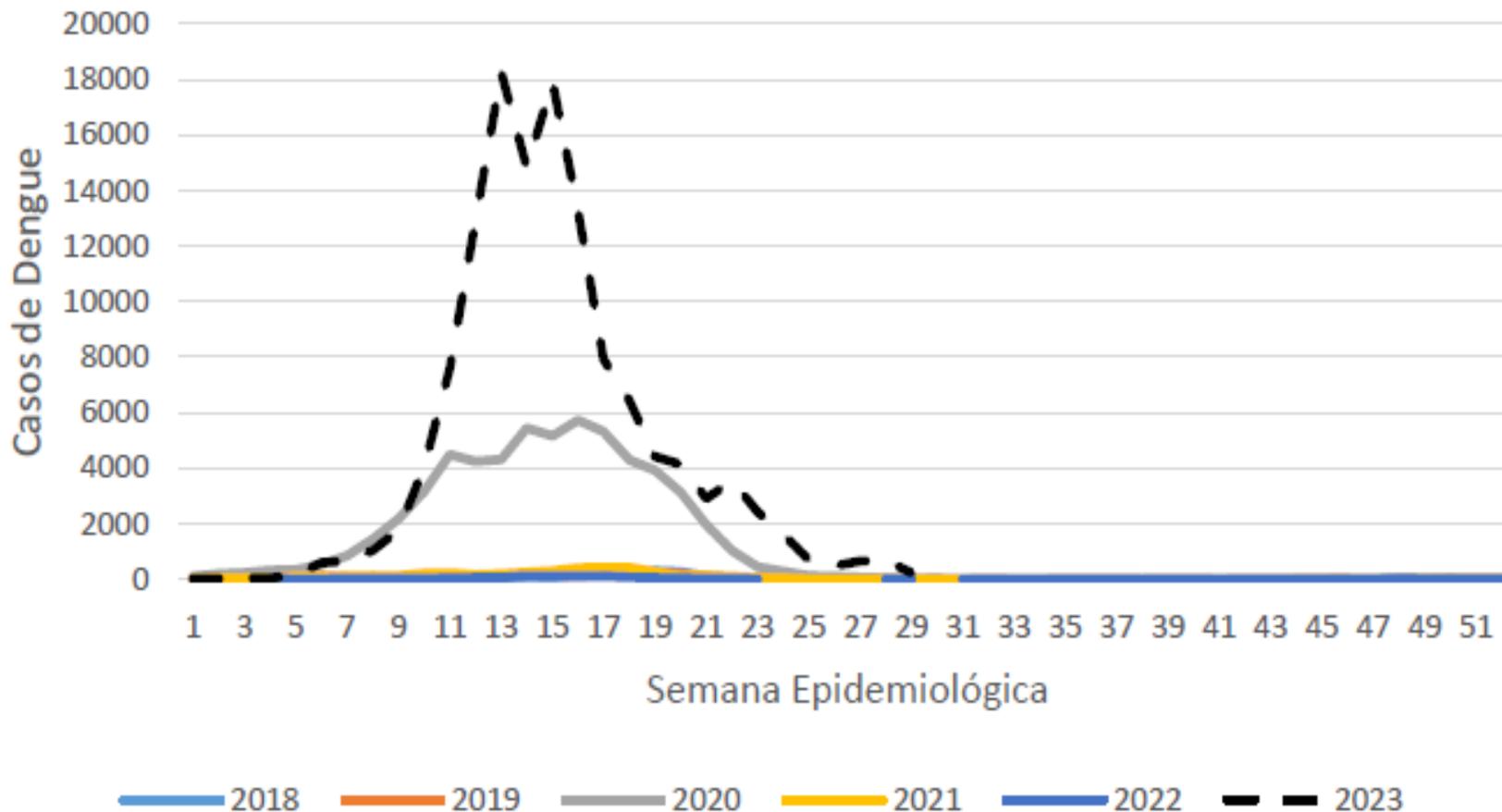


A nivel mundial, **desde 2012**, se notificaron **2605 (936 muertes asociadas)** casos de MERS-CoV.



DENGUE-ARGENTINA

Casos de dengue por SE según año. 2018 a 2023 Argentina.



Total casos 2023: 129.150 casos de dengue (93,5 % autóctonos)



VIGILANCIA DE DENGUE EN CONTEXTO DE EVALUACIÓN DE LA CIRCULACIÓN VIRAL (SE 31 2023 a SE 30 2024)



Ministerio de Salud
Argentina

Resta evaluar en la temporada actual la efectiva amplitud temporal de los brotes ocurridos.

Objetivos de la modalidad de vigilancia de dengue: Documentar la interrupción de la transmisión de dengue en zonas afectadas por la epidemia de 2023 y reconocer las zonas con transmisión activa de virus Dengue.

Modalidad, notificación e interpretación: A partir de la **SE29** la vigilancia de dengue en todo el territorio deberá seguir los mismos criterios períodos inter-epidémicos: **se confirma o descarta por laboratorio todo caso sospechoso.**



VIGILANCIA DE DENGUE EN CONTEXTO DE EVALUACIÓN DE LA CIRCULACIÓN VIRAL (SE 31 2023 a SE 30 2024)



Ministerio de Salud
Argentina

Caso sospechoso de dengue: Toda persona que resida o haya viajado en los últimos 14 días a un área con circulación viral de dengue o presencia del vector; y

-Presente fiebre, de menos de siete (7) días de duración, sin síntomas de vías aéreas superiores (síndrome febril agudo inespecífico -SFAI) y:

-Presente dos o más de los siguientes signos y síntomas (sin etiología definida):

Náuseas/vómitos; exantema (erupciones cutáneas); mialgias, artralgias; cefalea/dolor retro ocular; petequias/prueba del torniquete positiva; leucopenia; anorexia, malestar general; diarrea; plaquetopenia; ○

-Presente cualquier signo de alarma: Dolor abdominal intenso o dolor a la palpación del abdomen. Vómitos persistentes . Acumulación de líquidos . Sangrado de mucosas . Letargo / irritabilidad . Hipotensión postural (lipotimia). Hepatomegalia >2 cm . Aumento progresivo del hematocrito, ○

-Presente cualquier criterio de gravedad: Choque o dificultad respiratoria debido a extravasación grave de plasma. Choque evidenciado por: pulso débil o indetectable, taquicardia, extremidades frías y llenado capilar >2 segundos, presión de pulso ≤ 20 mmHg: hipotensión en fase tardía. Sangrado grave. Compromiso grave de órganos, como daño hepático (AST o ALT ≥ 1000 UI), SNC (alteración de conciencia), corazón (miocarditis) u otros órganos.

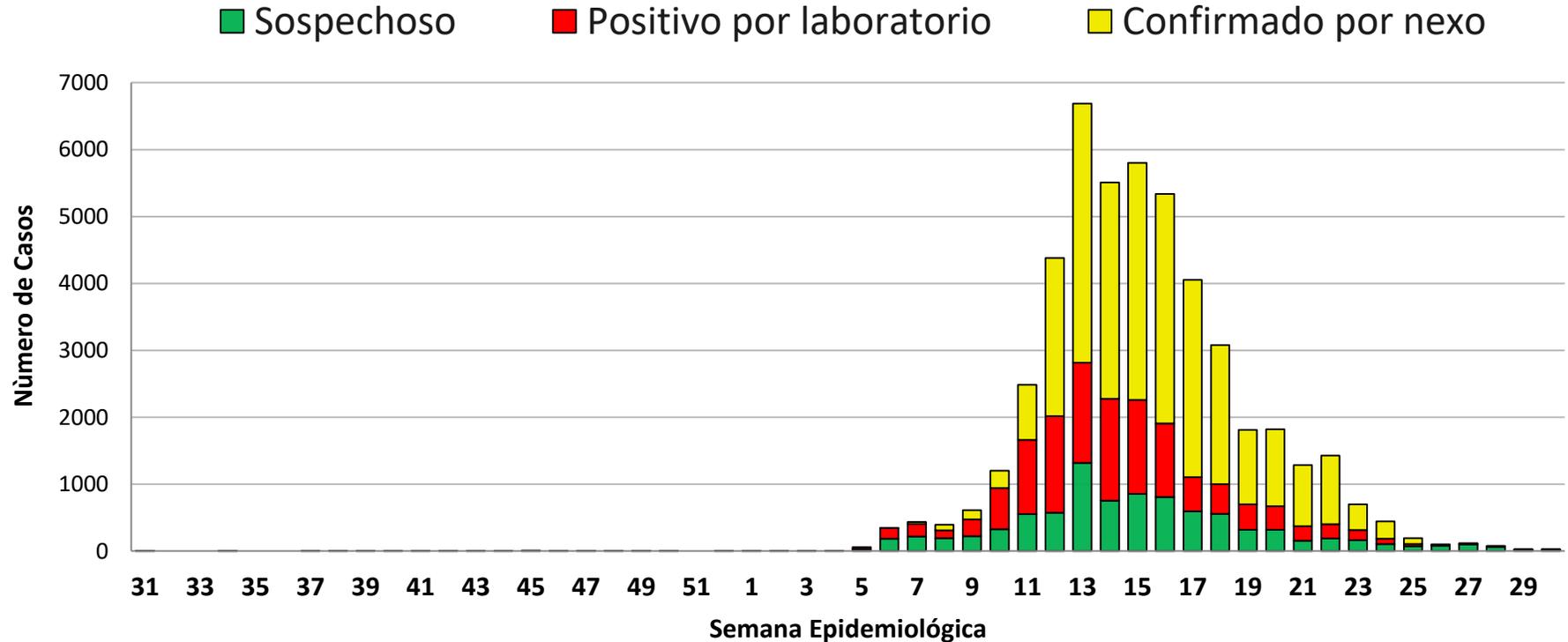
GOBIERNO DE
TUCUMÁN



MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA

DENGUE-TUCUMÁN

Curva epidémica de DENGUE (casos sospechosos, positivos por lab. y nexos) desde la SE 31 del 2022 hasta la SE 30 del 2023 (n=48.495)



Desde la SE 31 del 2022 hasta la SE 30 del 2023 se notificaron 48.495 casos, de los cuales:

- 8.900 casos sospechosos.
- **39.595 casos confirmados (11.856 por laboratorio y 27.739 por nexos).**



TEMPORADA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

ETI Caso Sospechoso: Aparición súbita de fiebre superior a 38°C y/o antecedentes de fiebre y presente además tos o dolor de garganta y en ausencia de otras causas. El cuadro puede o no estar acompañado de astenia, mialgias o postración, náuseas o vómitos, rinorrea, conjuntivitis, adenopatías o diarrea.

Caso Confirmado: con confirmación de laboratorio por el aislamiento de virus influenza o detección de antígenos virales de muestras respiratorias.

Cabe destacar que como dentro de la vigilancia se incluyen virus que ocasionan cuadros clínicos en donde la fiebre no es el síntoma capital, la ausencia de la misma no se considera excluyente para la toma de muestra para laboratorio.



Vigilancia de ETI Ambulatorios. Unidades de Monitoreo Ambulatorio (UMAs)

Dispositivos de vigilancia ambulatoria. Monitoreo de la circulación de SARS COV-2 y otros virus respiratorios (OVR) estacionales.

Establecimiento UMAs en Tucumán:

- **Hospital de Clínicas Avellaneda**
- **Hospital Regional de Concepción**

Se seleccionará ***por semana un número específico de consultantes con cuadro clínico compatible ETI*** con fecha de inicio ≤ 72 hs. (antes de administrar medicamentos antivirales) para ser estudiados (pediátricos y adultos).

Vigilancia intensificada de ETI en internados

Se realizará toma de muestra para panel respiratorio completo (incluido COVID-19) ***a todo paciente que cumpla con definición de caso*** de Infección Aguda respiratoria Grave – IRAG - (Incluye ETI, neumonía y bronquiolitis).



ANTE LA PRESENCIA DE SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, SE RECOMIENDA:



Consultar a un profesional de salud para definir de manera oportuna de necesidad de tratamiento.

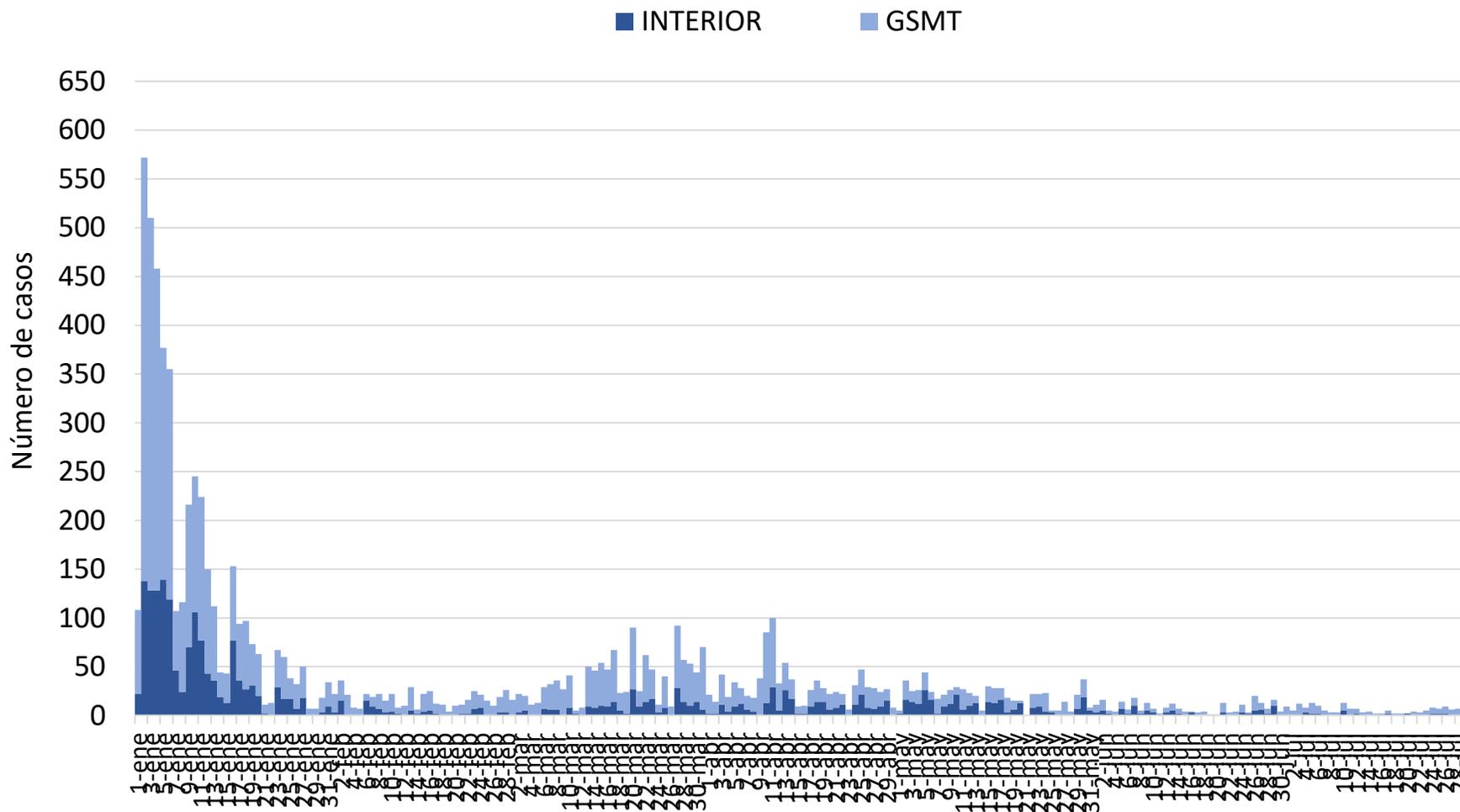
Evitar contacto con otras personas, hasta sentirse mejor y que hayan pasado **al menos 24 hs. desde la desaparición de la fiebre.**

Evitar el contacto con personas vulnerables (inmunocomprometidos y/o con factores de riesgo) **durante al menos 5 días desde el inicio de los síntomas** y, luego, **extremar cuidados hasta el día décimo** (uso de barbijo, ventilación, lavado de manos).



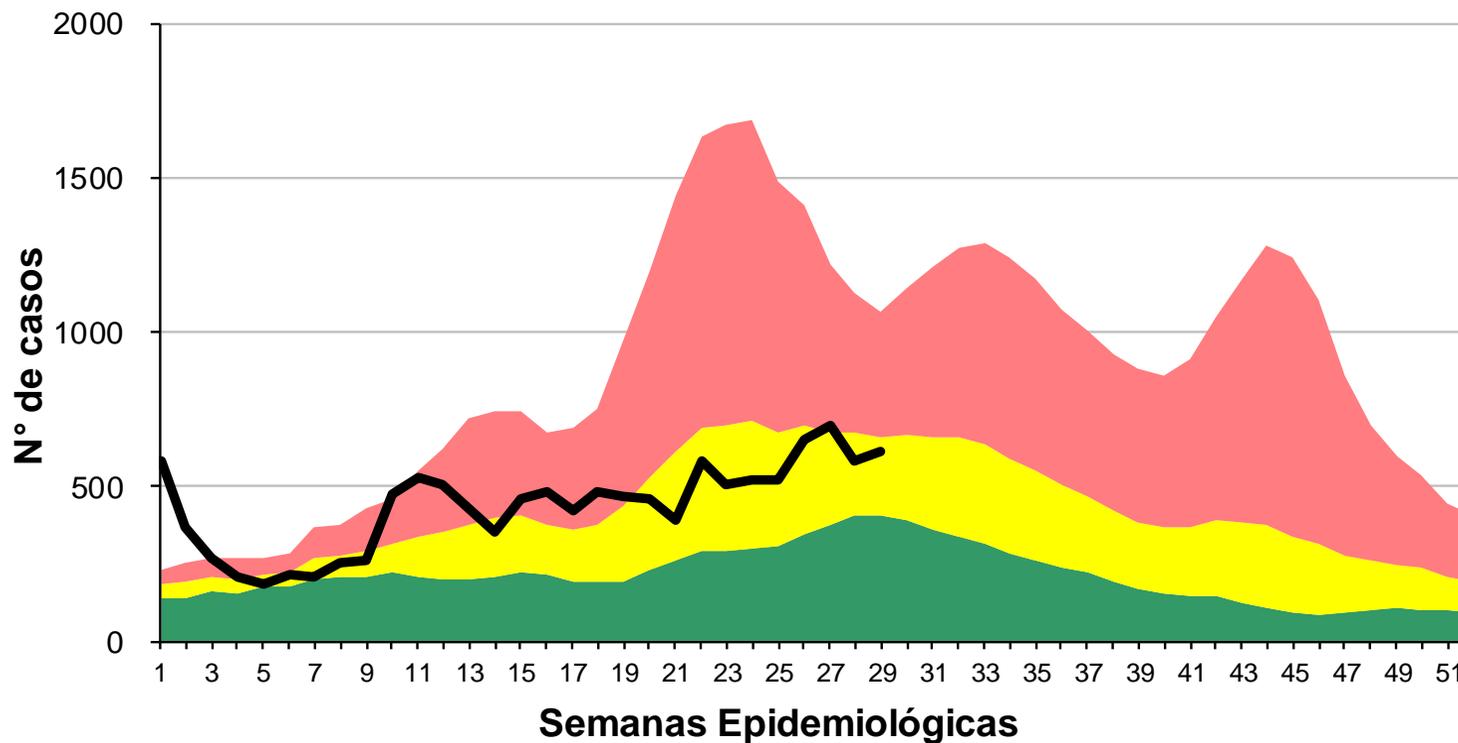


Curva de casos confirmados de COVID-19 en GSMT e Interior de la Provincia de Tucumán, 1 de enero al 29 de julio de 2023



Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos de Vigilancia

Corredor endémico de Enfermedad Tipo Influenza Provincia de Tucumán. Año 2023 SE 29

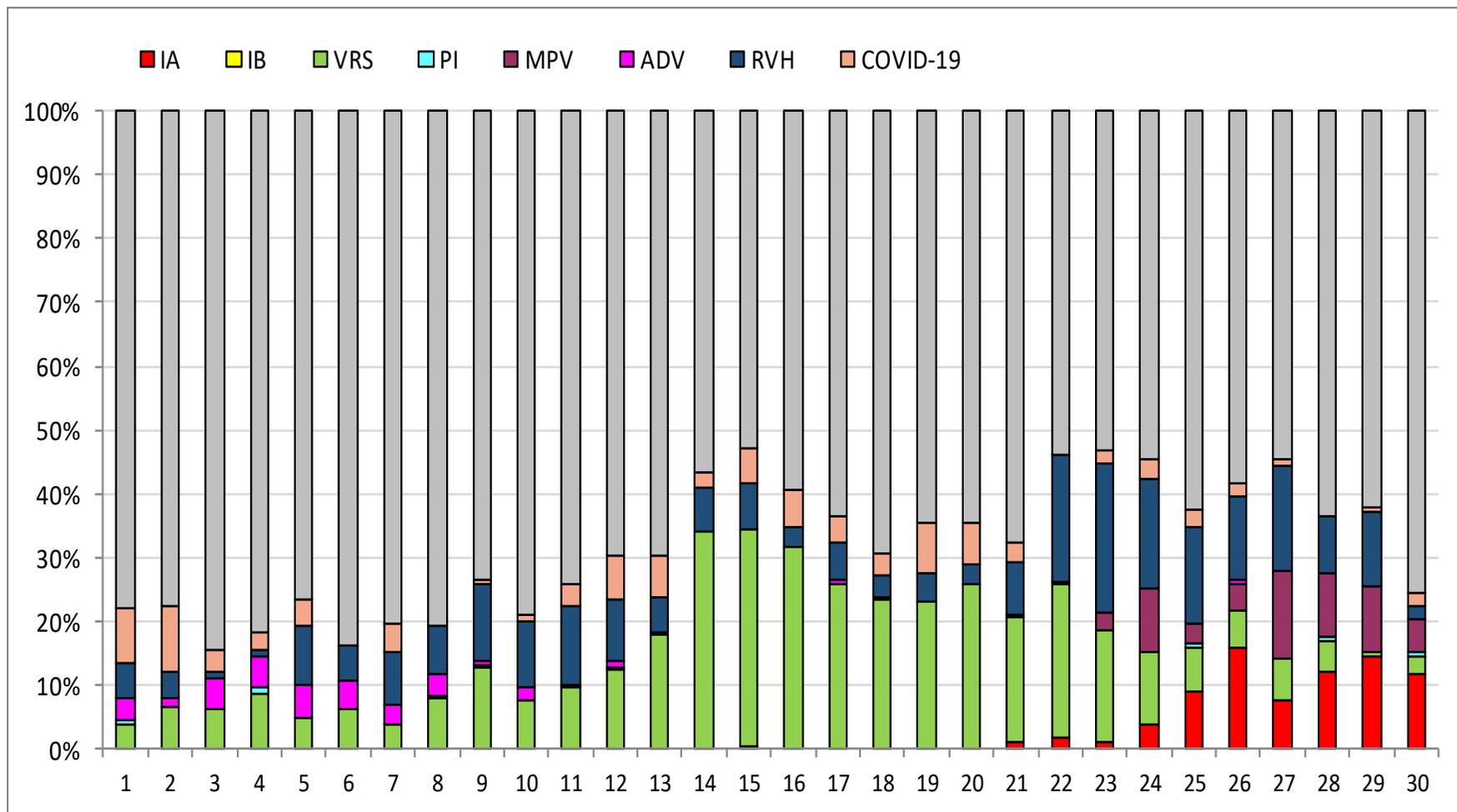


- REFERENCIAS
- Zona de Éxito
 - Zona de Seguridad
 - Zona de Alerta
 - Zona Epidémica
 - Nº de Casos

Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0



Proporción de virus respiratorios desde la SE 1 a 30 del 2023. UC y UMA. Provincia de Tucumán. (n= 5601)



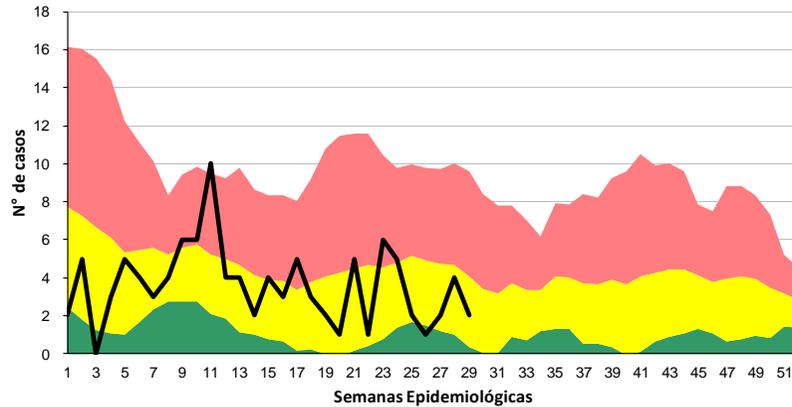
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0 – Laboratorio de Salud Pública



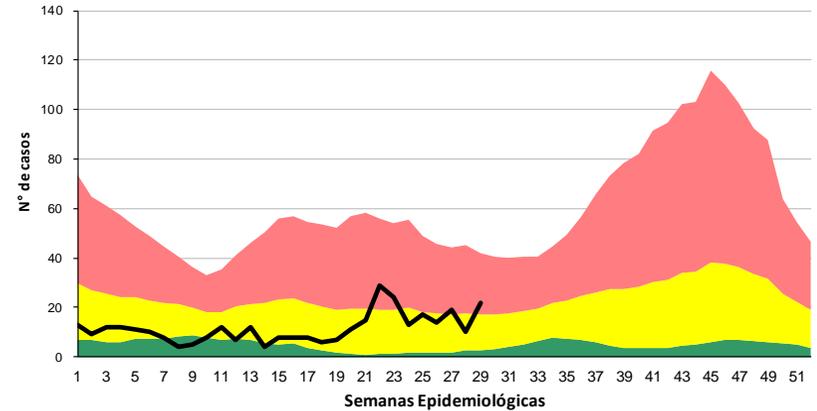


Comportamiento de otras ENO Provincia de Tucumán. Año 2023 SE 29

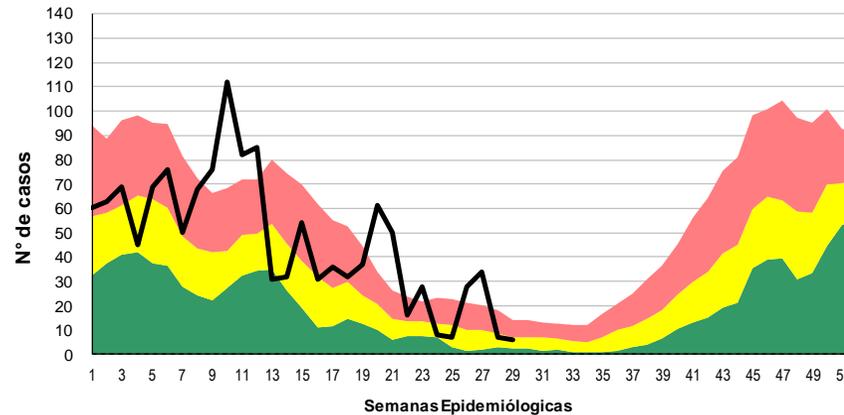
Parotiditis



Varicela



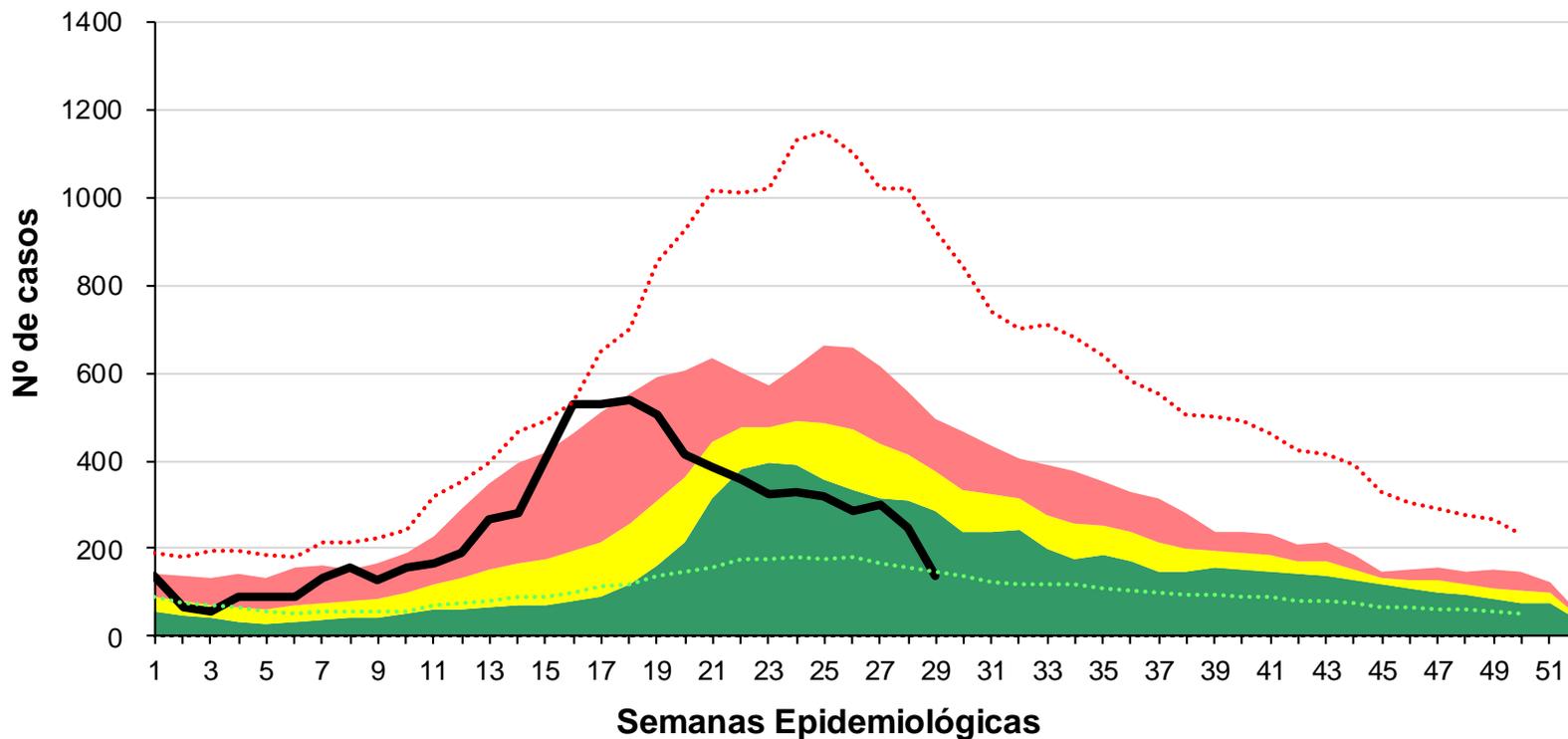
Alacranismo



- REFERENCIAS
- Zona de Éxito
 - Zona de Seguridad
 - Zona de Alerta
 - Zona Epidémica
 - N° de Casos

Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

Corredor endémico de Bronquiolitis Provincia de Tucumán. Año 2023 SE 29



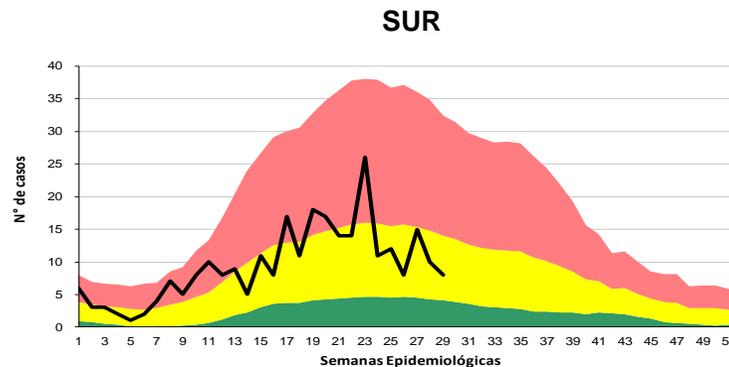
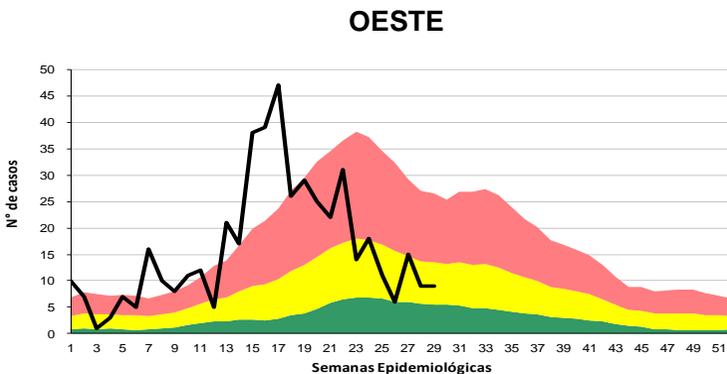
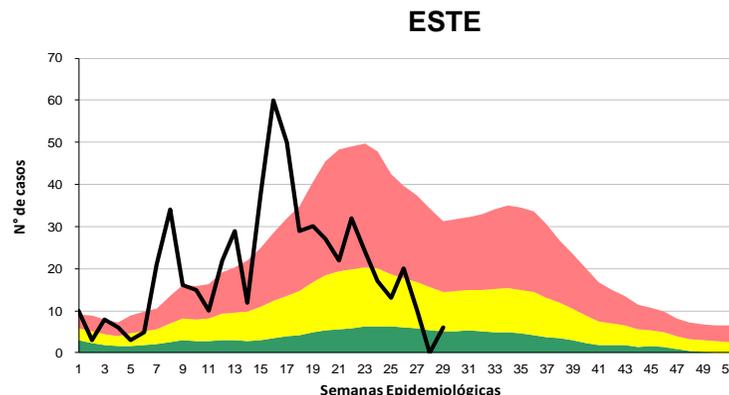
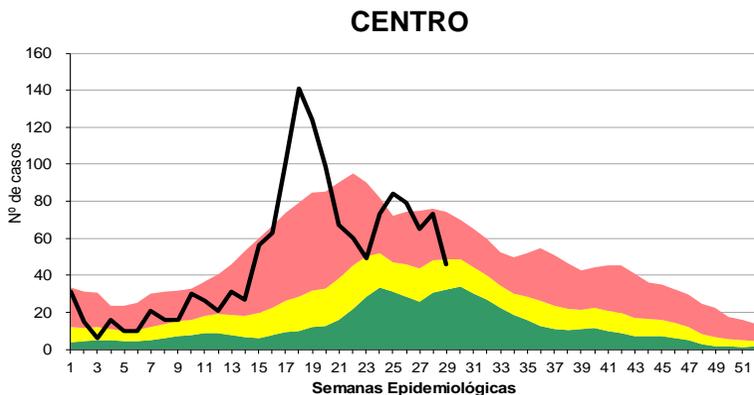
REFERENCIAS

- Zona de Éxito
- Zona de Seguridad
- Zona de Alerta
- Zona Epidémica
- Nº de Casos

Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0



Corredor Endémico de Bronquiolitis según Áreas Programáticas Provincia de Tucumán. Año 2023 SE 29



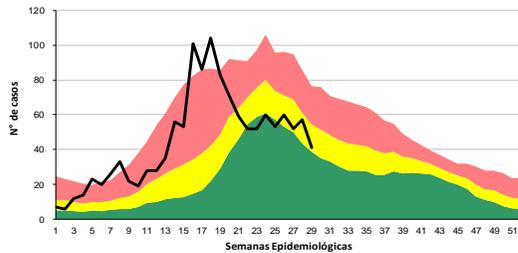
- REFERENCIAS**
- Zona de Éxito
 - Zona de Seguridad
 - Zona de Alerta
 - Zona Epidémica
 - Nº de Casos

Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

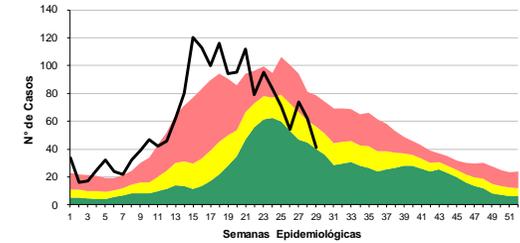


Corredor Endémico de Bronquiolitis según Hospitales de Referencia Provincia de Tucumán. Año 2023 SE 29

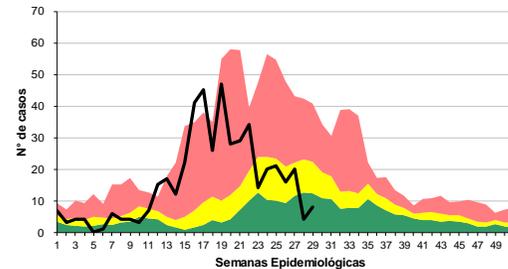
HOSPITAL "DEL NIÑO JESUS"



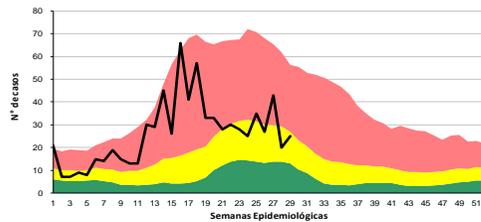
HOSPITAL "PTE. N. AVELLANEDA"



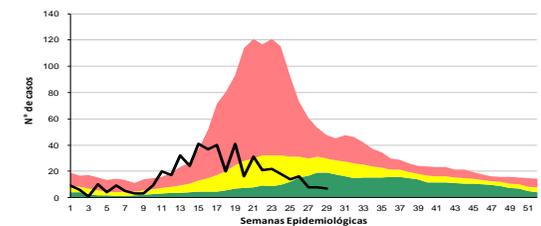
HOSPITAL MONTEROS



HOSPITAL "EVA PERÓN"



HOSPITAL REGIONAL CONCEPCION



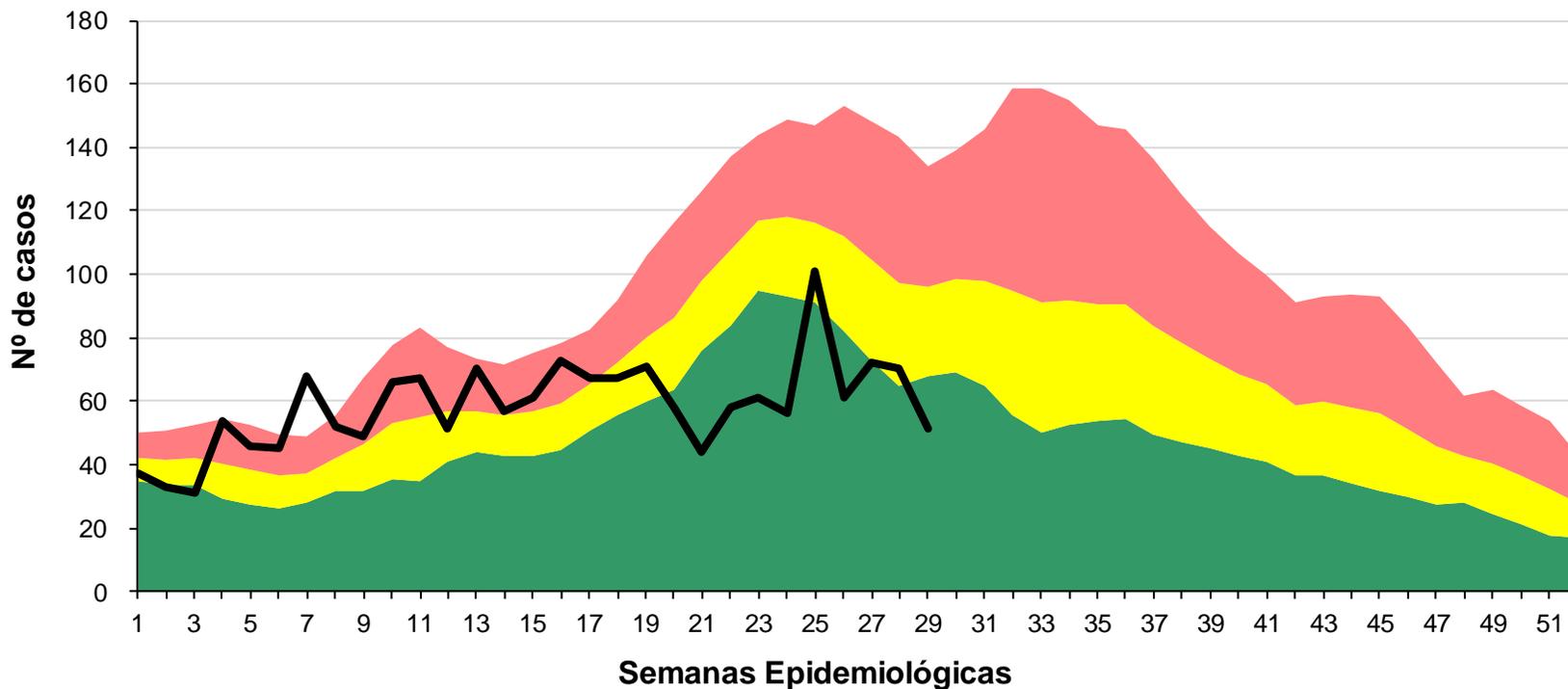
REFERENCIAS

- Zona de Éxito
- Zona de Seguridad
- Zona de Alerta
- Zona Epidémica
- N° de Casos

Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0



Corredor endémico de Neumonía Provincia de Tucumán. Año 2023 SE 29

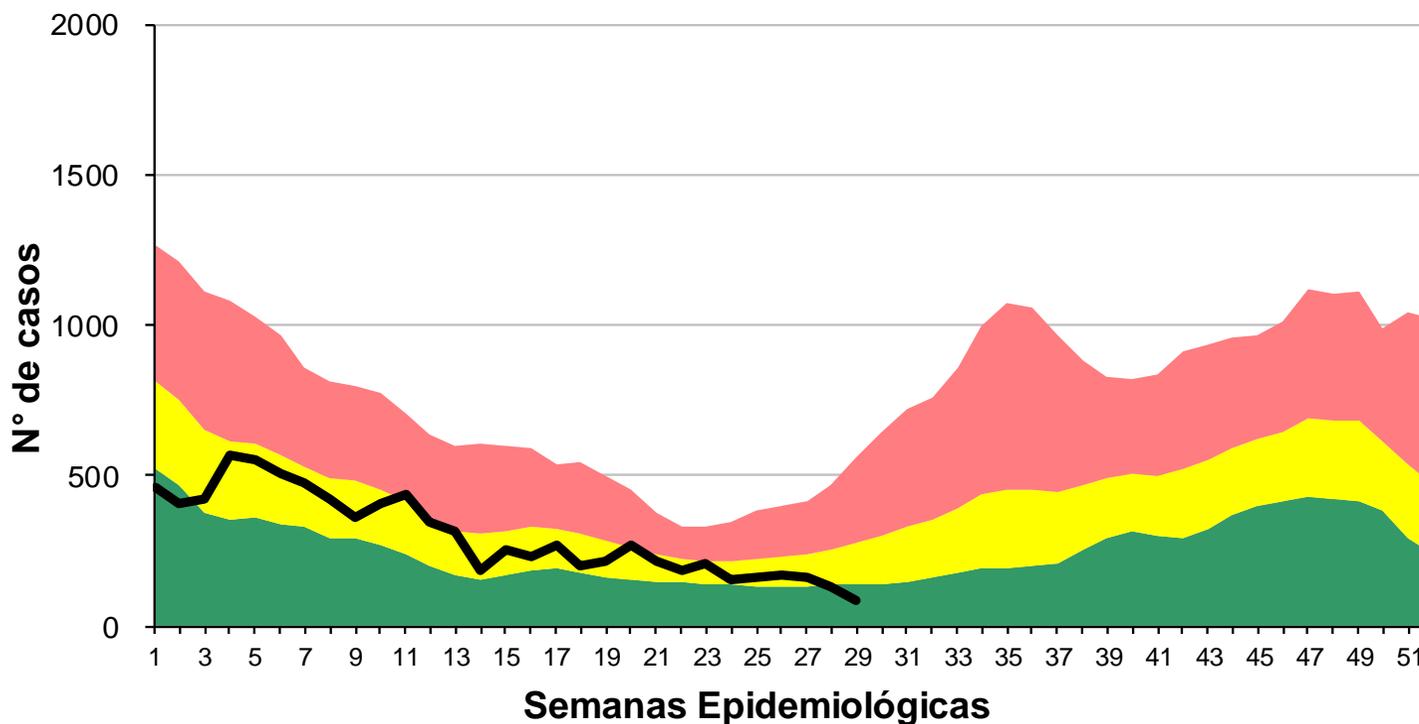


- REFERENCIAS
- Zona de Éxito
 - Zona de Seguridad
 - Zona de Alerta
 - Zona Epidémica
 - Nº de Casos

Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0



Corredor endémico de Diarreas en < de 5 años Provincia de Tucumán. Año 2023 SE 29



- REFERENCIAS
- Zona de Éxito
 - Zona de Seguridad
 - Zona de Alerta
 - Zona Epidémica
 - Nº de Casos

Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

